

BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PART(S) SOCIALE(S) DE LA SCIC ALPES AUTOPARTAGE

Raison Sociale (si entreprise): _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse complète: _____

Tel : _____

Email : _____

Montant de la souscription :

- Je souscris _____ part(s) à 750 € dans la SCIC Alpes Autopartage
- Je souscris _____ part(s) à 750 € dans la SCIC Alpes Autopartage,
et j'en déduis mon dépôt de garantie déjà versé (150 €), soit _____ €

Je joins au présent bulletin le règlement du montant correspondant à ma souscription.

Date :

Signature :

A l'issue de l'assemblée Générale validant votre souscription, vous recevrez un certificat d'investissement correspondant au montant de vos parts.